

Füllen Sie diesen Antrag bitte (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus.

Sozialamt	Eingangsstempel
-----------	-----------------

Antrag auf Bewilligung eines Schulbedarfs

Name, Vorname (der Antragstellerin/
des Antragstellers)

Wohngeldnummer:

Ich beantrage hiermit einen Schulbedarf für meine Kinder:

- | | |
|----|----|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

Die Beihilfe soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Bank:

Kto.Nr. :

Bankleitzahl:

auf das gleiche Konto wie die Wohngeldzahlungen

Hinweis: Nach Erfüllung der Schulpflicht **ab einem Alter von 15 Jahren** ist vor Bewilligung der Hilfe nachzuweisen, dass weiterhin eine Schule besucht wird (z.B. Schulbescheinigung oder Versetzungszeugnis). Bei Besuch des Regionalen Berufsbildungszentrums, der Handelslehranstalt Neumann und der Volkshochschule muss von der Schule zusätzlich bescheinigt werden, welche Schulform besucht wird. Zusätzlich hat die Schülerin/der Schüler ab Besuch der Jahrgangsstufe 10 nachzuweisen, dass sie/er keinen Anspruch auf BAföG hat. Erst nach Vorlage ist eine Gewährung der Leistung möglich.

Schlusserklärungen:

1. Mitwirkungspflichten

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich anzuzeigen - § 60 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB I. Deshalb werde ich unverzüglich und unaufgefordert insbesondere alle Änderungen in den Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnissen sowie in den häuslichen Verhältnissen anzeigen.

2. Versicherung der Richtigkeit der Angaben

Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen der Wahrheit entsprechen. Ich bin mir darüber im Klaren, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betruges führen können und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten sind.

3. Hinweise zum Datenschutz

Die Erhebung der vorstehenden Daten erfolgt aufgrund der Bestimmungen des SGB II. Rechtsgrundlage für die Erhebung sind die §§ 60 ff. SGB I und die §§ 67 ff. SGB X.

4. Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller abgegebenen Erklärungen.

(Ort/Datum)

(Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters minderjähriger
Antragsteller)

(Unterschrift Antragstellerin/
Antragsteller)